*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

|  |
| --- |
| pieczątka firmowa Wykonawcy |

**Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Witkowie**

**ul. Gnieźnieńska 4**

**62-230 Witkowo**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I. PEŁNE DANE ADRESOWE WYKONAWCY:**

Nazwa (firma)/imię nazwisko

Adres

Nr telefonu

Nr NIP (przedsiębiorca),

Regon

e-mail:

Nazwa Banku:

Numer konta bankowego:

**II. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe, dotyczące zamówienia publicznego realizowanego, dotyczącego:

Świadczenia usług udzielenia schronienia w schronisku dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina i Miasto Witkowo w okresie od 2.01.2024 r. do 31.12.2024 r.

**III. CENA OFERTOWA:**

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych w 2024 r., których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina i Miasto Witkowo.

**Cena brutto ……………...zł** **/1 dzień** (słownie: .................................……………………………………...………zł)

**IV. OŚWIADCZAMY, ŻE**

1. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Spełniamy warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia.
3. Posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
4. Jesteśmy podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym.
5. Posiadamy odpowiednią wiedzę i doświadczenie niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.
6. Dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowego wykonania usługi oraz osobami zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia.
7. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia,
8. W razie wybrania oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

...............................…………………………………………………………..

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy